

環境負荷物質調査(グリーン調達支援)見積依頼書・発注依頼書1/2

太枠内ご記入後、試料郵送前にFAXをお送り下さい。
なお、FAXが無い場合は、お電話でご依頼下さい。

一般財団法人 三重県環境保全事業団
〒510-0304 三重県津市河芸町上野3258番地
TEL<059>245-7508 FAX<059>245-7516

FAX:059-245-7516 科学分析部 宛

お客様情報

依頼日など	依頼日： 年 月 日	試料到着予定： 年 月 日
会社名		
所在地	〒	
所属部署		
ご担当者名		
TEL／FAX	TEL：	FAX：

ご依頼内容(該当項目の□にチェックしてください) ☐見積書依頼 ☐分析注文書

依頼項目	
<input type="checkbox"/> RoHS指令(スクリーニング:5元素)	<input type="checkbox"/> RoHS指令(精密検査:金属4元素・PBDE・PBB)
<input type="checkbox"/> フタル酸エステル(4項目セット:RoHS指令追加物質用:IEC62321-8)	<input type="checkbox"/> 六価クロム
<input type="checkbox"/> フタル酸エステル(3項目セット:食安発0906号)	<input type="checkbox"/> フタル酸エステル(3項目セット:IEC62321-8)
<input type="checkbox"/> フタル酸エステル(6項目セット:食安発0906号)	<input type="checkbox"/> フタル酸エステル(6項目セット:IEC62321-8)
<input type="checkbox"/> フタル酸エステル追加()	
<input type="checkbox"/> TSCA PBT 5物質セット分析	
個別 <input type="checkbox"/> デカブロモジフェニルエーテル(DecaBDE)	<input type="checkbox"/> リン酸トリス(イソプロピルフェニル)(PIP(3:1))
<input type="checkbox"/> ペンタクロロチオフェノール(PCTP)	<input type="checkbox"/> ヘキサクロロブタジエン(HCBD)
<input type="checkbox"/> 2,4,6-トリ-tert-ブチルフェノール(2,4,6-TTBP)	
PFAS分析(下限値: <input type="checkbox"/> 5ppb <input type="checkbox"/> 1ppb)	
<input type="checkbox"/> PFOS <input type="checkbox"/> PFOA <input type="checkbox"/> PFHxA <input type="checkbox"/> PFHxS	
<input type="checkbox"/> PFCA:C8-C14 <input type="checkbox"/> PFCA:C9-C14 <input type="checkbox"/> PFCA:C8-C20 <input type="checkbox"/> PFCA:C6-C20	
<input type="checkbox"/> その他()	
PFAS関連物質分析	
<input type="checkbox"/> 6:2FTOH【CAS:647-42-7】 <input type="checkbox"/> 8:2FTOH【CAS:678-39-7】 <input type="checkbox"/> 10:2FTOH【CAS:865-86-1】	
<input type="checkbox"/> CF ₃ (CF ₂) ₇ CH ₂ CH ₂ I【CAS:2043-53-0】 <input type="checkbox"/> CF ₃ (CF ₂) ₇ CH ₂ CH ₂ OCOCH=CH ₂ 【CAS:27905-45-9】	
<input type="checkbox"/> CF ₃ (CF ₂) ₇ CH ₂ CH ₂ OOC(CH ₃)=CH ₂ 【CAS:1996-88-9】	
<input type="checkbox"/> CF ₃ (CF ₂) ₇ H【CAS:335-65-9】 <input type="checkbox"/> CF ₃ (CF ₂) ₇ CH=CH ₂ 【CAS:21652-58-4】	
<input type="checkbox"/> CF ₃ (CF ₂) ₇ CH ₂ CH ₃ 【CAS:77117-48-7】 <input type="checkbox"/> CF ₃ (CF ₂) ₇ I【CAS:507-63-1】	
<input type="checkbox"/> CF ₃ (CF ₂) ₅ H <input type="checkbox"/> CF ₃ (CF ₂) ₉ I <input type="checkbox"/> CF ₃ (CF ₂) ₉ H	
<input type="checkbox"/> ペルフルオロ(2-メチル-3-オキサヘキサン)酸【Cas.13252-13-6:GenXと同じ測定種】	
<input type="checkbox"/> ペルフルオロ-2,5-ジメチル-3,6-ジオキサノナン酸【Cas.13252-14-7】	
<input type="checkbox"/> その他()	
<input type="checkbox"/> 塩素系難燃剤デクロランプラス(DP)	
臭素系難燃剤	
<input type="checkbox"/> デカブロモジフェニルエタン(DBDPE)	
<input type="checkbox"/> HBCD(ヘキサブロモシクロデカン) <input type="checkbox"/> TBBPA(トリブロモビスフェノールA)	
<input type="checkbox"/> その他()	
<input type="checkbox"/> ビスフェノールAF <input type="checkbox"/> ビスフェノールA	
<input type="checkbox"/> ノニルフェノールエトキシレート(NPnEO)	
<input type="checkbox"/> 多環芳香族炭化水素化合物(PAHs:GSマーク認証18成分)	
<input type="checkbox"/> フマル酸ジメチル(DMF) <input type="checkbox"/> PCB	
<input type="checkbox"/> その他()	

環境負荷物質調査(グリーン調達支援)見積依頼書・発注依頼書2/2

試料1	採取日時：	採取場所：
試料名：		
Lot. NO.：		
試料2	採取日時：	採取場所：
試料名：		
Lot. NO.：		
試料3	採取日時：	採取場所：
試料名：		
Lot. NO.：		
試料4	採取日時：	採取場所：
試料名：		
Lot. NO.：		
試料5	採取日時：	採取場所：
試料名：		
Lot. NO.：		

<<試料送付先:検査依頼書に必要事項を記入し、検体に添付して、下記住所宛にご送付ください>>

〒510-0304 三重県津市河芸町上野3258番地
一般財団法人 三重県環境保全事業団 科学分析部 宛
電話:059-245-7508

※1:依頼書は、試料発送前にFAX(059-245-7516)して下さい。また、FAXが無い場合は、お電話下さい。